



Fecha de Solicitud

0 / 00 / 2023

Código: OAD-002-2023
Versión: 02

ITINERARIO

| No. | TRAYECTO COMPLETO (ciudad de origen-destino-origen) | NOMBRE | FECHA NACIMIENTO | CEDULA O PASAPORTE | CELULAR Y CORREO ELECTRONICO | AEROLINEA | SALIDA | | | | REGRESO | | | | | |
|-----|--------------------------------------------------------|--------|------------------|--------------------|------------------------------|-----------|--------|-----|-----|-----|---------|-----|-----|-----|--|--|
| | | | | | | | Hora | Día | Mes | Año | Hora | Día | Mes | Año | | |
| 1 | | | | | | | : | | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | : | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | : | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | : | | | | | | | | | |

Motivo del viaje

NOTA: Los cobros de penalidades por cambio de horario, fecha, nombre o imprevistos que se llegasen a presentar, deberán ser asumidos por el pasajero beneficiario del servicio.
Esta solicitud debe realizarse con 15 días de anticipación al evento

Solicitado por: Director Pastoral

Aprobado por: Eje de Recursos
y/o Representante Legal

Revisado por: Administrador